

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης άλλης εξουσιοδότησης από εμένα/εμάς.

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ</b>	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ</b>	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b> (για Φυσικά Πρόσωπα)	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ</b> (για Εταιρείες)	
<b>ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b> (Οδός και αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα)	
<b>ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ</b>	
<b>ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ / ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ</b>	

[illegible]

Σε περίπτωση που ο δικαιούχος δεν είναι φυσικό πρόσωπο, τότε απαραίτητα ο λογαριασμός θα πρέπει να ανήκει στο ίδιο το νομικό πρόσωπο που θα πληρωθεί.

(Σφραγίδα)

Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος

Όνομα Εξουσιοδοτούντος (σε περίπτωση νομικής οντότητας)

Ημερομηνία:        /        /20

(Εάν είναι εταιρεία ή μη φυσικό πρόσωπο, η εξουσιοδότηση αυτή να σφραγισθεί στο μέρος δίπλα από το όνομα του εξουσιοδοτούντος με τη σφραγίδα της εταιρείας/οντότητας)